**Formulário Padrão de Experiência Profissional**

**[formulário por experiência profissional]**

| **Órgão/Empresa:** |
| --- |
| **Cargo:** |
| **Mês/Ano Início:** |
| **Mês/Ano Término:** |
| **Área(s) de atuação:** |
| **Função/Cargo Comissionada(o):** |
| **Tipo Vínculo:** |
| **Resumo das atividades:** |

Eu, (nome), (nacionalidade), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar), declaro para os devidos fins, sob as penas da lei e do disposto no Regulamento destinado à indicação e formação de professores-facilitadores, que todas as informações prestadas por mim são verdadeiras e fidedignas.

Declaro ainda que assumo total responsabilidade por quaisquer eventuais informações falsas ou incorretas que eventualmente possam prejudicar a terceiros ou a mim mesmo.

[incluir assinatura eletronica, sugerimos o [Gov.Br](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica)]